超低温フリーザー

仕様書

公立大学法人和歌山県立医科大学

１　調達物品の構成内容と必要な仕様

機器名：超低温フリーザー　一式

（内訳）	数量
１　超低温フリーザー	１

２　その他必要条件

１　障害支援体制

２　設置条件

３　その他

1　調達物品の構成内容と必要な仕様

１－１　超低温フリーザ

１－１－１　内容量は、７２０L以上であること。

１－１－２　外形寸法は、概ねW１０１０×D８７０×H２０１５㎜以下であること。

１－１－３　冷却性能は、概ね－８５℃以下であること。（周囲温度３０℃）

１－１－４　断熱材は、新真空断熱材や硬質発泡ポリウレタン等の断熱効果に優れた素材のものを使用していること。

１－１－５　概ね－７０℃まで冷却可能な独立冷凍回路２基（Ａ／Ｂ）で概ね－８５℃の超低温領域を作り出せること。また、万が一、片側冷凍回路にトラブルが発生してももう一つの片側冷凍回路で概ね－７０℃を維持できること。

１－１－６　フリーザの負荷状況を監視しエネルギー消費を最小限に抑えるためエコモード運転の機能が搭載されていること。

１－１－７　液晶コントロールパネルにて一定期間の運転データの蓄積ができグラフ化できること。

１－１－８　停電時に警報を発するブザーとランプを搭載していること。

１－１－９　運転状況の監視・表示を液晶パネルで表示可能であること。

１－１－10　庫内と庫外の温度差で生じる陰圧による扉締め込みを解除出来る構造であること。

１－１－11　フィルター清掃が不要な構造であること。

2 その他必要条件

２－１　障害支援体制

２－１－１　本機種に障害が生じた場合、復旧のための迅速な対応が行えること。

２－１－２　障害時対応として、修理部品が用意されていること。

２－１－３　サービスエンジニア体制が整っていること。

２－１－４　24時間365日修理受付可能であること。

２－２　設置条件

２－２－１　設置の管理者、運用者に技術指導を行うこと。

２－２－２　納入期限は、平成27年10月30日(金)とする。

２－２－３　納入場所は、研究棟４階 第三内科研究室とする。

２－２－４　指定納品場所への設置に関する据付、配線、調整等の作業は契約金額内で施工すること。

２－３　その他

２－３－１　日本語の取扱説明書を提供すること。

２－３－２　品質保証期間は、納入日から１年間とすること。

２－３－３　適合参考物品

名　称：超低温フリーザー　MDF-U700VX-PJ

ﾒｰｶｰ　：パナソニックヘルスケア株式会社

２－３－４　同等品は、可とする。

ただし、適合参考物品以外で応札する場合は、平成27年8月12日(水)までに事務局企画研究課あて同等品であることを証明する書類(カタログ等を含む。)を提出し、平成27年8月18日(火)までにその承認を得ること。

この場合において、適合参考物品以外の物品については、規格等の各項目について、その性能・機能等を十分明らかにしなければならない。

２－３－５　仕様書に関する質問がある場合は、平成27年8月12日(水)までに下記へ書面により行うこと。

公立大学法人和歌山県立医科大学事務局企画研究課

郵便番号　641-8509

和歌山市紀三井寺８１１－１

ＴＥＬ　073-441-0801

ＦＡＸ　073-441-0713